

УМЕНИЕ ПРИМЕНЯТЬ ТЕОРИЮ НА ПРАКТИКЕ – ОСНОВНОЕ ЗВЕНО УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В ВУЗЕ.

Янголенко В.В.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Студенты лечебного факультета проходят производственную практику в качестве помощника врача после окончания 5-го курса при условии сдачи курсового экзамена по внутренним болезням на положительную оценку. Производственная практика является обязательной формой подготовки врача, ее основной целью является подготовка к самостоятельной работе во время обучения на следующих этапах (субординатура, интернатура), моделирование врачебной деятельности.

Современная система здравоохранения требует врача-интеллектуала, организатора, гуманиста, творца. Практика носит мотивированный характер, побуждающий к самостоятельному совершенствованию достигаемых результатов. Производственная практика нацеливает на:

- профессиональную грамотность и компетентность;
- креативность, новаторство, самосовершенствование;
- формирование алгоритмической культуры;
- реализацию системного мышления в индивидуальной программе обучения;
- профессиональную подготовленность к общению с больными, коллегами, коллективом.

Таким образом, производственная практика является творческим процессом. Творческий труд имеет три основных составляющих:

1. Интуиция и желание.

2. Знания и рассуждения. Выработка схемы или плана.

3. Умения. Конструктивное выполнение задания.

Это в полной мере относится к летней производственной практике. Перед началом практики (в мае-июне) студенты знакомятся с ее задачами на общем производственном совещании. Далее в начале прохождения практики на базе ЛПО каждый студент получает индивидуальное задание по проведению НИР, санитарно-просветительной работы. На этом этапе реализуется первый акт творческого процесса – акт интуиции и желания. Это мотивационный этап. Желание стать специалистом в выбранной области – доминирующий мотив поступивших на лечебный факультет университета и было бы неверно считать, что студент лечебного факультета не желает стать врачом. Однако, как показывает наш опыт, кроме профессионального интереса студенты могут руководствоваться и другими мотивами. Однако, каждый студент имеет в душе и нереализованные желания получить строго конкретную специальность врача-хирурга, организатора здравоохранения и др. В связи с этим и в целом для подкрепления мотивации необходимо дать возможность студенту проверить себя, почувствовать себя специалистом, разбирающимся во всех разделах медицины, накопить энциклопедический опыт. Это является обязательным условием, иначе не только производственная практика, но и вся учёба потеряет смысл. Непосредственная задача руководителя профилирующей кафедры базироваться на мотивах профессионального становления и воспроизводить мотивы самосовершенствования:

- расширять кругозор медицинских знаний;
- развивать аналитический принцип работы врача;
- развивать самосознание, самодостаточность врача, формировать врачебный имидж;
- формировать уверенность в теоретических знаниях и практических манипуляциях;
- уметь адаптироваться в новом коллективе.

Второй этап в рассматриваемой схеме творческого процесса – акт знания и рассуждения. Этот этап самостоятельной работы отражается в дневнике производственной практики. Дневник производственной практики является не только отчётно-учётным документом, но и «зеркалом» конкретной творческой практической работы молодого врача. Он позволяет выявить критерии и показатели готовности практиканта к труду, отражает общую культуру, организованность, аккуратность, грамотность. Ведение дневника способствует приобретению самосознания, осмысления

проделанной работы, самооценке собственного труда, дисциплинированности.

Умение личности адекватно оценивать себя, свои возможности, качества, своё место в коллективе – является одним из критериев личностной зрелости. Ощутить это помогает дневник:

- отчёт о проделанной работе;
- характеристика руководителя производственной практики от ЛПО;
- сдача зачёта за летнюю производственную практику.

Третий этап – этап умений. Он включает в себя два первых этапа и в то же время является самостоятельным. Это этап умения решать нестандартные задачи, проявлять лабильность мышления, находчивость и сообразительность в диагностическом поиске и организаторских талантах, многократное повторение и автоматизм стандартных технологий обследования больного. Формированию этого этапа способствуют дежурства в стационаре и станции скорой помощи.

Практикант в нестандартной обстановке (ночное время, ограниченность диагностического обследования, «домашняя обстановка», присутствие родственников и т.д.) в короткое время в реальной жизненной ситуации ощущает в себе профессиональную значимость, востребованность, ощущает себя врачом. Учитесь самостоятельно принимать решения, адекватно оценивать результаты своей деятельности и при необходимости исправлять допущенную ошибку под руководством врача-куратора.

Этап умений - это и научно-исследовательская работа, проводимая в форме реферата, изучения применения лекарственных форм и схем лечения, реабилитации конкретного больного. Результативность исследовательской и научно-поисковой работы на этом этапе обучения невысока, однако весьма значима, потому-что это путь истинного самосовершенствования и самообразования. Тем не менее следует отметить, что в отличие от дилетанта-одиночки студент-практикант имеет руководителя, который направляет и оптимизирует процесс поиска, не подменяя самого "исследователя". Практика базируется на мотивах профессионального становления и воспроизводит мотивы самосовершенствования.

Вывод один: практика должна быть активной и должна требовать новых и новых знаний – в этом состоит залог успешного обучения в субординатуре, интернатуре, дальнейшей профессиональной деятельности врача. Врач развивается и формируется в практическом общении. Врач таков – какова его практическая деятельность.